



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
دانشگاه تفرش

بسمه تعالی

## فرم تعهد مفقودی کارت دانشجویی

تاریخ: .....

شماره: .....

پیوست: .....

### اداره کل آموزش دانشگاه تفرش

بدینوسیله اعلام می‌دارم که کارت دانشجویی اینجانب .....

به شماره دانشجویی ..... دانشجوی رشته ..... دوره .....

مفقود شده است و هرگونه عواقب ناشی از آن را به عهده می‌گیرم.

نام و نام خانوادگی: .....

امضاء دانشجو: .....

تاریخ: .....

